

# Dirección General de Salud Pública y Adicciones

## MODELO INTEGRAL DE PREVENCIÓN Y ABORDAJE DE LA EXPOSICIÓN AL ALCOHOL DURANTE EL EMBARAZO EN LA REGIÓN DE MURCIA



**M<sup>a</sup> Antonia Belmonte Gómez**  
*Servicio de Promoción y Educación para la Salud  
Dirección General de Salud Pública y Adicciones  
Consejería de Salud. Región de Murcia.*



# Una prioridad de prevención, neurodesarrollo y equidad



## 100% prevenible

- Daño cerebral y alteración del neurodesarrollo evitables
- No existe cantidad segura de alcohol durante el embarazo
- La prevención comienza antes de la concepción

## Prioridad preventiva

- Programas específicos de detección del consumo
- Cribado prenatal y consejo sanitario adecuado
- Formación profesional y diagnóstico precoz

## Más allá del diagnóstico

- Prevención prenatal
- Continuidad postnatal
- Coordinación intersectorial y apoyo a familias



## LIDERAZGO INSTITUCIONAL

Integración en la agenda  
de prevención de  
adicciones y salud  
maternoinfantil

## UNIDAD REGIONAL DE PEDIATRÍA AMBIENTAL

Formación, cribado,  
seguimiento y  
transferencia

## CONTINUIDAD ASISTENCIAL

Lógica de trayectoria:  
embarazo → primera  
infancia → Atención  
Primaria → escuela  
→ comunidad

# De una línea preventiva a un modelo estructurado, operativo y transferible



Reconocer

TEAF como  
prioridad de  
prevención

Estructurar

Hoja Verde y  
consejo breve

Continuar

Seguimiento  
postnatal y  
escuela

Transferir

Formación,  
comunidad y  
factores  
protectores

# ARGOS-AP



# ARGOS-Familia

## Nacer y Crecer sin OH

Prevención del consumo de alcohol y la importancia de prevenir la exposición al alcohol en el embarazo desde la infancia y juventud

## Proyectos Transversales

## ARGOS Comunitario/Educativo

programas de prevención universal en población adolescente



# NACER y CRECER SIN-OH

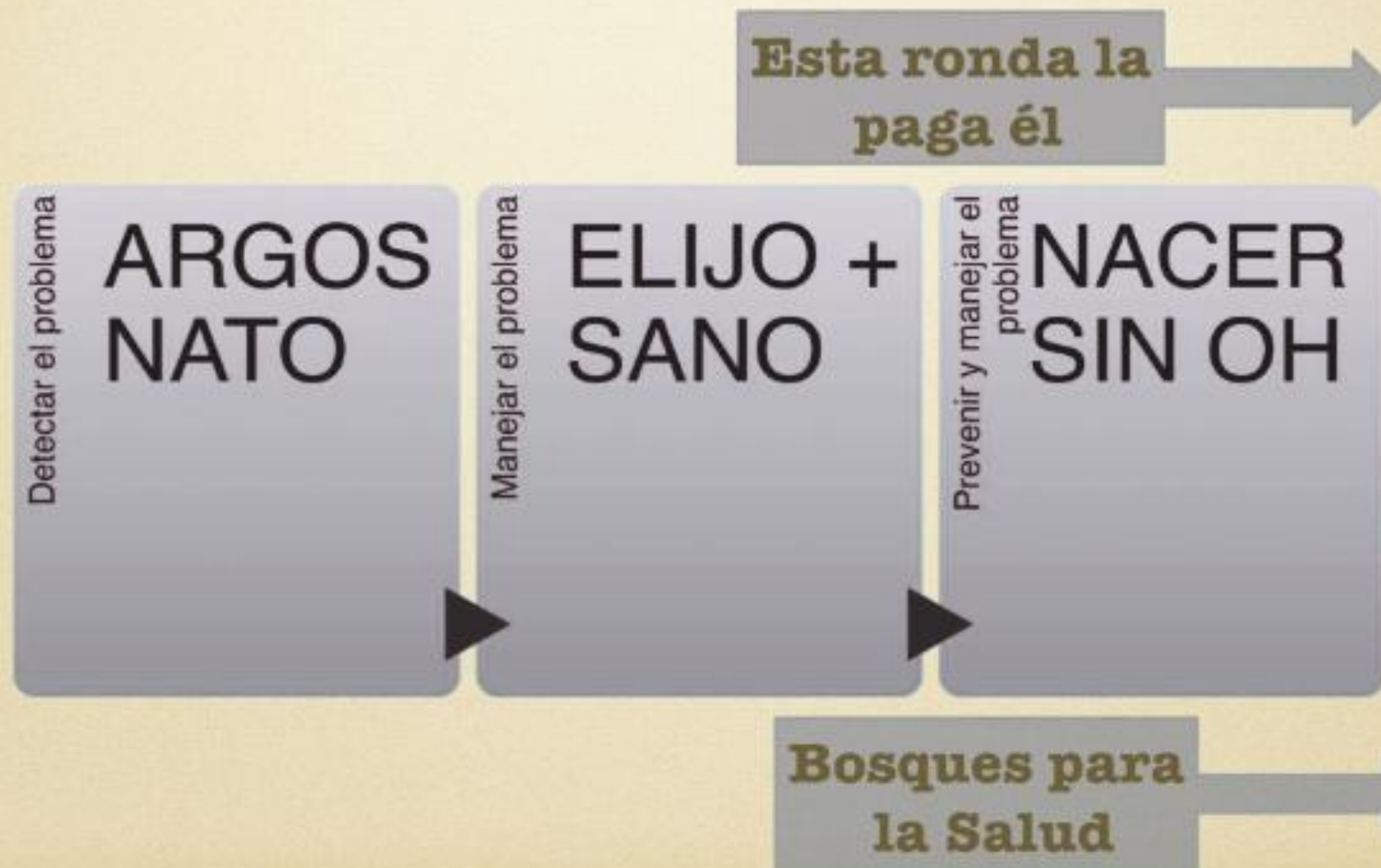


Proyecto de investigación integral de prevención

Prevención y disminución de daño y manejo de los trastornos neurocomportamentales asociados con la exposición prenatal a alcohol y otras drogas

Desde el inicio del embarazo hasta el final de la adolescencia

## EN EL CAMINO DE LA INNOVACIÓN



## Enfoque ecológico

Factores protectores:  
naturaleza, hábitos de  
vida, apoyo familiar y  
entornos saludables.  
saludables.



# NACER y CRECER SIN-OH

## Prevención, detección y minimización del daño



**Inclusión en AP de la Hoja Verde**

**Elijo más sano, modelo de seguimiento de niños y niñas en riesgo de TEAF**

**Modelo ecológico de adicciones y neurodesarrollo**

# HOJA VERDE Y PREVENCIÓN PRENATAL

HOJA VERDE

CREANDO AMBIENTES MÁS SALUDABLES DURANTE EL EMBARAZO Y LACTANCIA

Espacio reservado para la etiqueta

Realizado por:

**A. DATOS PERSONALES**

Teléfono móvil: Email: Fecha atención: / /

Semana gestación actual: Fecha nacimiento niño:

PLM: Edad madre: Nivel estudios madre:

Nombre padre: Edad padre: Nivel estudios padre:

Raza:  
 Blanca  Blanca  Latinoamericana  Magrebí/árabe  Negra  Gitana



Año de realización hoja verde	% de mujeres con consumo de riesgo
2023	15,43%
2024	15,66%
2025	13,46%

## Hoja Verde

- Cribado estructurado
- Visión holística
- Salud Ambiental Reproductiva

## Intervención

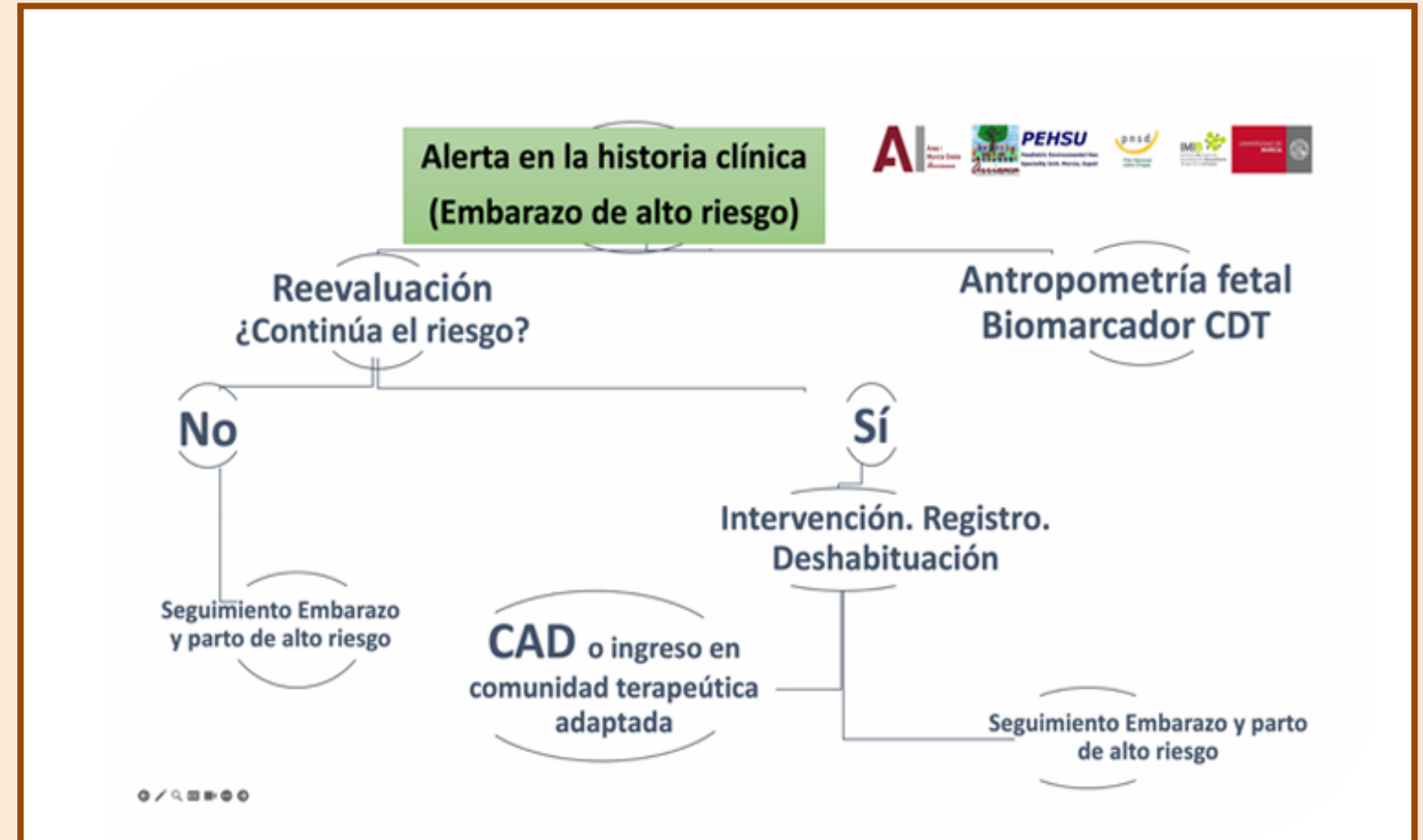
- Ventana crítica
- Consejo breve
- Prevención no estigmatizante y con perspectiva de género (EM)

## Impacto

- Desde 2010
- Buena práctica SNS
- 14-17% en riesgo TEAF
- Adaptada al catalán, portugués...



# LA INTERVENCIÓN CLAVE ES EL CONSEJO BREVE (EM)



LA MAYORÍA DE "EMBARAZADAS EN RIESGO" ABANDONAN EL CONSUMO DEL ALCOHOL AL ENTERARSE DEL EMBARAZO

# ELIJO MÁS SANO

1. Al menos **exposición media > 20 g/día de etanol y/o 3 atracones de  $\geq 40$  g/día** durante la etapa periconcepcional (hasta que se entera que está embarazada) o en cualquier otro periodo del embarazo o periodo de lactancia.
2. Cuando ha podido **estar expuesta a cualquier droga ilegal**: de forma directa al menos 1 vez al mes durante el embarazo o lactancia o porque otros lo fumen al menos 1 vez a la semana durante el embarazo o lactancia.

Detección y manejo de pacientes en riesgo de trastornos del espectro alcohólico fetal y otros trastornos neurocomportamentales por exposición prenatal a otras drogas con seguimiento hasta el final de la adolescencia.

ABORDAJE INTEGRAL  
GARANTIZANDO EL  
ADECUADO SEGUIMIENTO



Identificar los GRUPOS DE  
ALTO RIESGO  
MEDIOAMBIENTAL





# Continuidad postnatal y seguimiento del neurodesarrollo

## De la detección precoz a la disminución del daño

### Seguimiento

- Identificación al alta
- Niño/a en riesgo
- Continuidad asistencial
- Trayectoria neurodesarrollo

### Intervención

- Atención Primaria
- Atención Temprana
- Escuela y orientación
- Apoyo a las familias

### Impacto

- 980 niños/as y adolescentes con al menos una evaluación postnatal
- $\approx 1/3$  con diagnóstico de TEAF
- Derivación y seguimiento estructurado
- Disminución del daño y neuroprotección

# Enfoque amplio y comunitario

El modelo ha evolucionado hacia una perspectiva ecológica, integrativa y de neuroprotección



La prevención del TEAF no acaba al nacer: continúa en el seguimiento del neurodesarrollo, la coordinación y la neuroprotección

# COORDINACIÓN Y COLABORACIÓN

Con asociaciones de afectados como ZERO-SAF.



Trabajo en red entre el centro de salud de referencia de la gestante (medico de familia, matrona, trabajadora social de zona)

**Intervención comunitaria**

Centros educativos de la Región de Murcia en colaboración con AMPAs y FAPAs.

Gratis y exclusiva para niños/as y jóvenes  
Ideal para colegios



**GrootApp**  
Naturalizar la salud

**GrootApp: Medicina para la salud del Planeta**  
Gratis – AVERIGUA TU CONEXIÓN CON LA NATURALEZA

**Abrir**

# Concepto clave “niño/a en riesgo funcional de TEAF”

**Se establece aunque no se confirme exposición prenatal  
si cumple criterios**

## Pasos a seguir en Atención Primaria

- Evaluación clínica estructurada del desarrollo (Atención Primaria)
- Derivación sistemática a atención temprana

- Materiales de apoyo
- Evaluación neuropsicológica funcional

- Educación familiar y escolar con perspectiva neuroambiental.
- Registro como “niño/a en riesgo de TEAF” en historia clínica

# Escuela, Educaventuras, bosques para la salud y factores protectores

## de la prevención del daño a la neuroprotección comunitaria



### Educaventuras

- Educalíderes
- Reconexión con la Naturaleza
- Salud Medioambiental



### Bosques para la Salud

- >24.000 árboles
- Plantón “un bebé, un árbol” Packs y receta verde
- Salud + educación + medioambiente
- Transferencia de modelo
- Materiales de apoyo y packs de implantación

### Escuela y Factores protectores

- Naturaleza y neuroprotección
- Pantallas, Sueño y bienestar
- Escuela y comunidad
- Liderazgo juvenil

# Formación y creación de capacidades: convertir la prevención en cultura profesional



## CAPACITACIÓN

- Formación multinivel
- Sanitarios / no sanitarios
- Grado, residencia y práctica clínica
- Transferencia nacional e internacional

## ALCANCE

- 5.027 personas formadas
- +2.372 en otras actividades formativas
- Formación en 17 países / red internacional

## IMPACTO

- Sensibilidad diagnóstica
- Herramientas compartidas
- Modelo reproducible

# Aplicación a cáncer pediátrico y consentimiento ecológico

## OBJETIVO:

Integrar hábitos saludables como parte del tratamiento oncológico para mejorar el pronóstico

**Guardianes de la Salud Planetaria: "Protegiendo vidas, día a día"**

Cerca del 25% de las complicaciones graves están relacionadas con el tratamiento del cáncer, y las infecciones son una causa frecuente. Nuestra misión es acompañarte en este camino, ofreciéndote herramientas para reducir riesgos y mejorar la recuperación de tu hij@. Pequeñas acciones diarias pueden marcar una gran diferencia.

[Descúbrelo ahora](#)

© Dura 7+ minutos



UNIVERSIDAD DE MURCIA

IMIB Instituto Murciano de Investigación Biosanitaria Pascual Parrilla

ÁREA DE SALUD Arrixaca

ASOCIACIÓN PABLO UGARTE contra el cáncer infantil

## CONSENTIMIENTO INFORMADO ECOLÓGICO EN PACIENTES ONCOLÓGICOS

Unidad de Salud Medioambiental y Oncología Personalizada  
Hospital Clínico Universitario Virgen de la Arrixaca. IMIB-Pascual Parrilla.  
Universidad de Murcia.

**Finalidad de este documento:**  
Este consentimiento tiene como objetivo informar y empoderar a los pacientes y sus familias sobre la influencia del entorno y la exposición ambiental en el curso del cáncer. Se propone incorporar medidas preventivas de bajo riesgo pero alto impacto para apoyar el tratamiento convencional.

**1. Contexto y justificación:**  
Estudios científicos recientes demuestran que factores como el humo de tabaco, los microplásticos, los disruptores endocrinos (como el bisfenol A), pesticidas y contaminación atmosférica pueden:

- Promover la quimiorresistencia y/o recaídas en pacientes oncológicos.
- Modificar actividad genes reguladores tumorales.
- Aumentar el estrés oxidativo y la inflamación crónica.
- Comprometer la respuesta inmunitaria.

Por tanto, su reducción se considera una estrategia terapéutica complementaria.

**2. Intervenciones propuestas:**  
Las siguientes acciones no sustituyen el tratamiento médico, pero lo complementan.

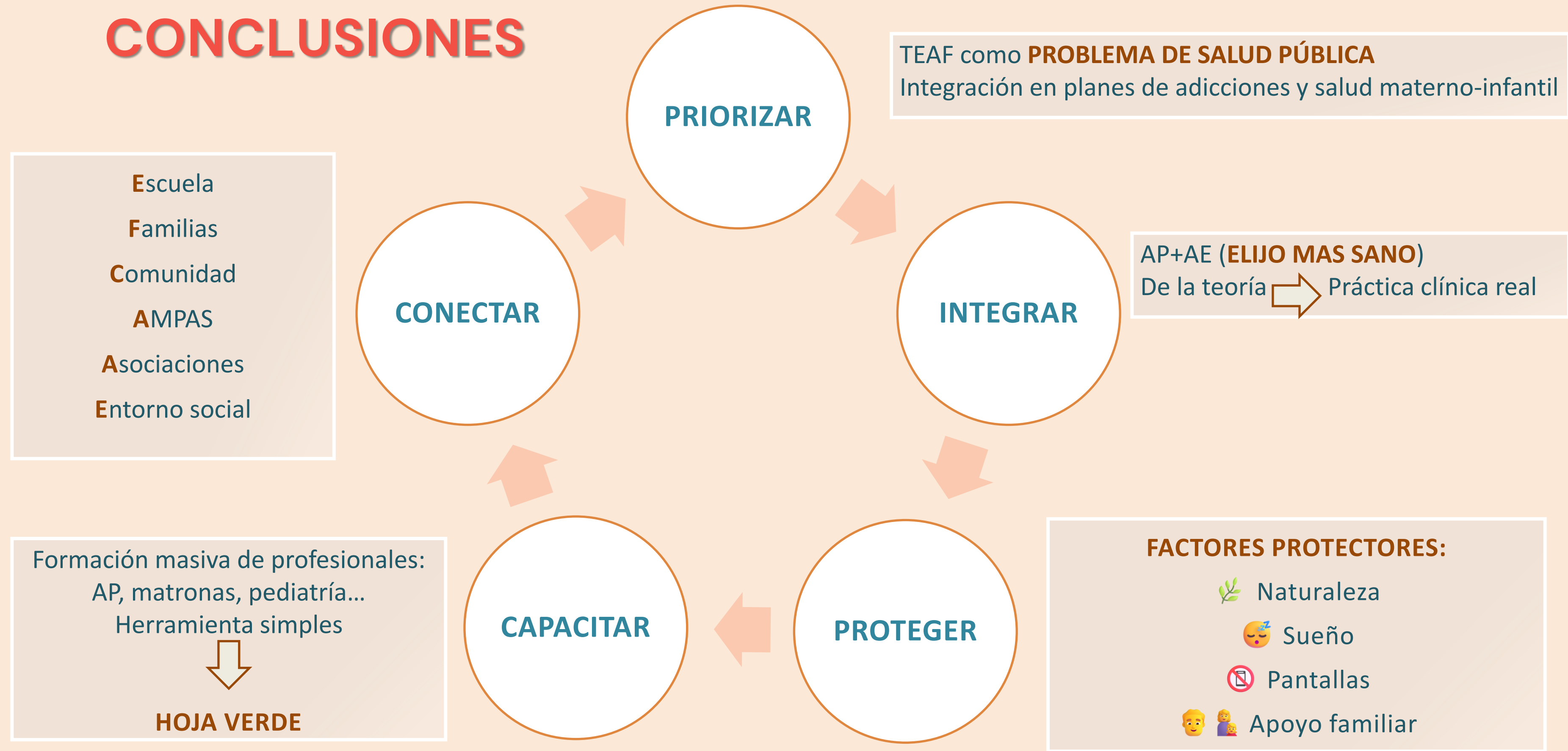
- Eliminar totalmente el humo de tabaco y marihuana en casa y vehículos.
- Usar filtros HEPA en el hogar, especialmente en zonas urbanas o con alto tráfico.
- Evitar el uso de plásticos con BPA (especialmente en agua, alimentos y cosméticos).
- Utilizar envases de vidrio o acero inoxidable.
- Aumentar la ingesta de frutas frescas (4 raciones/día) y reducir carne roja (1 semana).
- Dormir entre 8-10 horas diarias, evitar el uso de pantallas por la noche.
- Realizar actividad física adaptada.
- Revisar productos del hogar (limpieza, ambientadores, estética) y evitar químicos innecesarios.

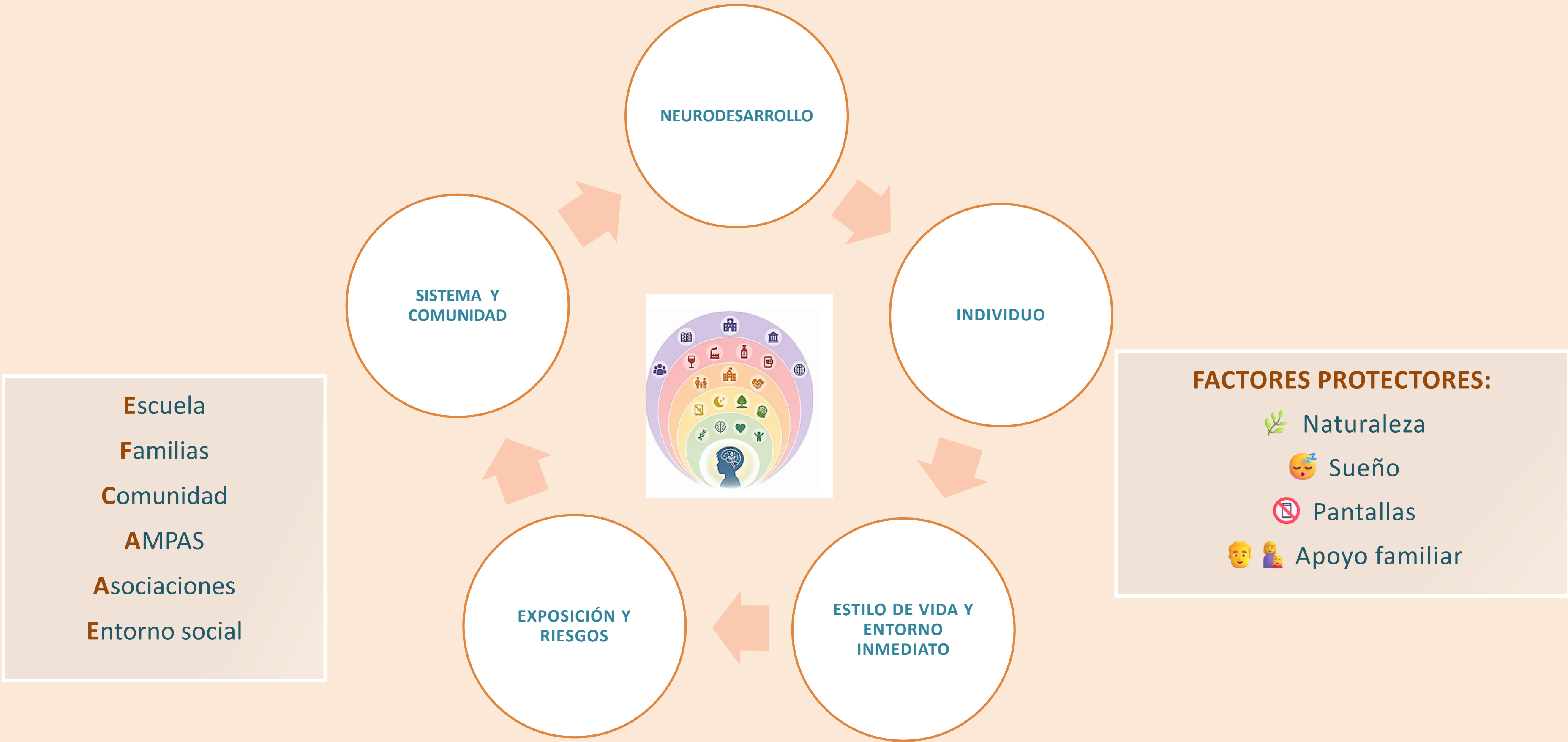
•Largo Seguimiento (PLASESCAP-MUR): Programa consolidado desde 2005 con 700 pacientes en seguimiento activo de estilos de vida.

Cribado Ambiental en Fase Activa: Evaluación del hogar desde el diagnóstico en planta de Hemato-oncología para eliminar riesgos (realizado ya en 120 pacientes).

•Consentimiento Ecológico: Compromiso formal de la familia para crear un entorno de curación óptimo con la renuncia total al tabaco, alcohol, cannabis y otras drogas en el entorno del menor.

# CONCLUSIONES





# 1 DE LA RESIGNACIÓN A LA ACCIÓN

El TEAF es prevenible y, una vez diagnosticado, sus efectos neurocognitivos se pueden reducir significativamente.



# 2 EL ESTILO DE VIDA COMO TRATAMIENTO

La prescripción clínica exige una triada innegociable:



# 3 ABORDAJE COMUNITARIO (360°)

La protección del neurodesarrollo trasciende el hospital; requiere un entorno familiar estructurado y una escuela con adaptaciones reales.



# 4 ESCUDO AMBIENTAL

Minimizar la exposición a tóxicos (físicos, químicos y sociales) es fundamental para garantizar un neurodesarrollo óptimo.

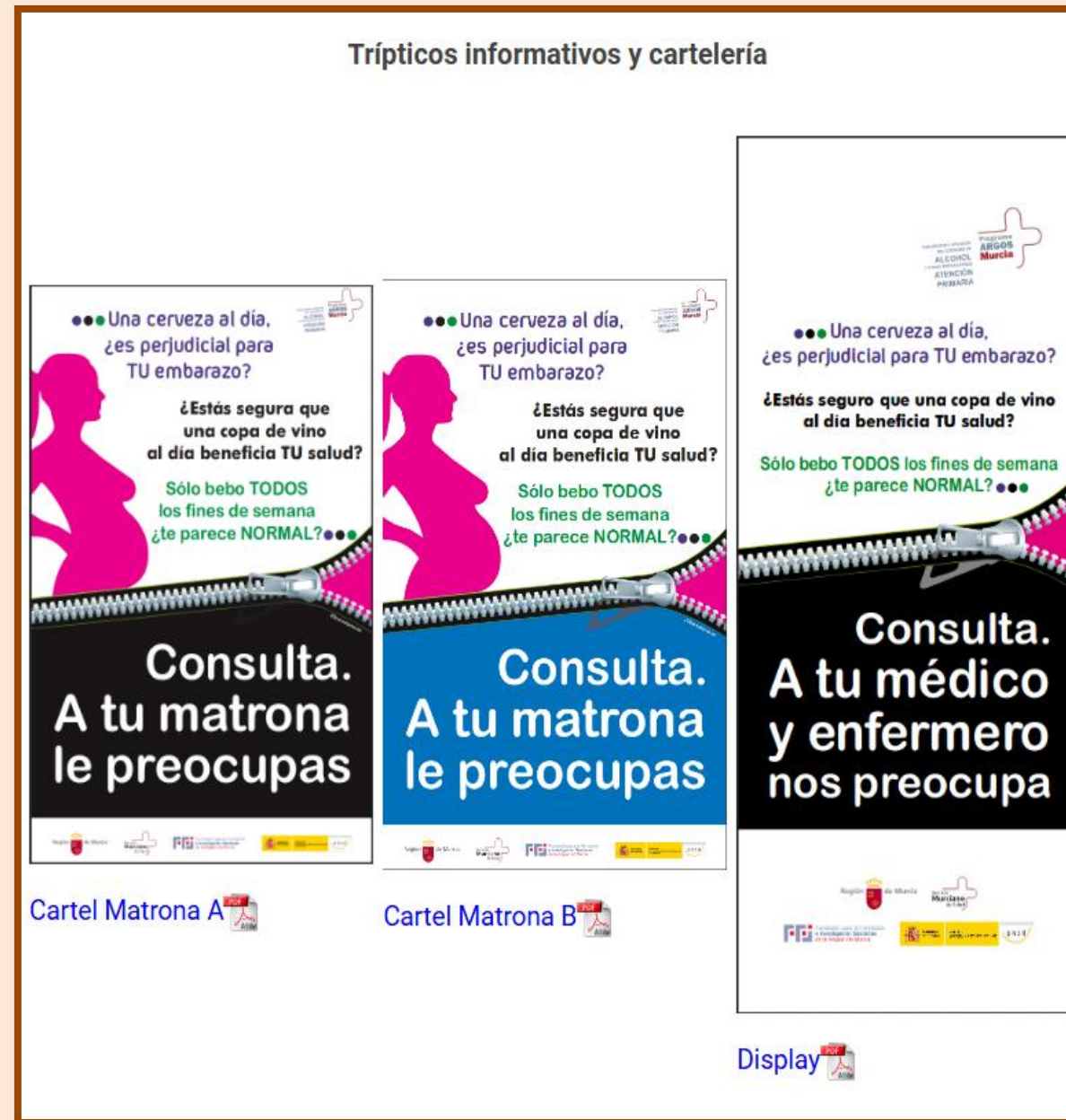


UN COMPROMISO DE TODOS PARA UN FUTURO CON MÁS OPORTUNIDADES



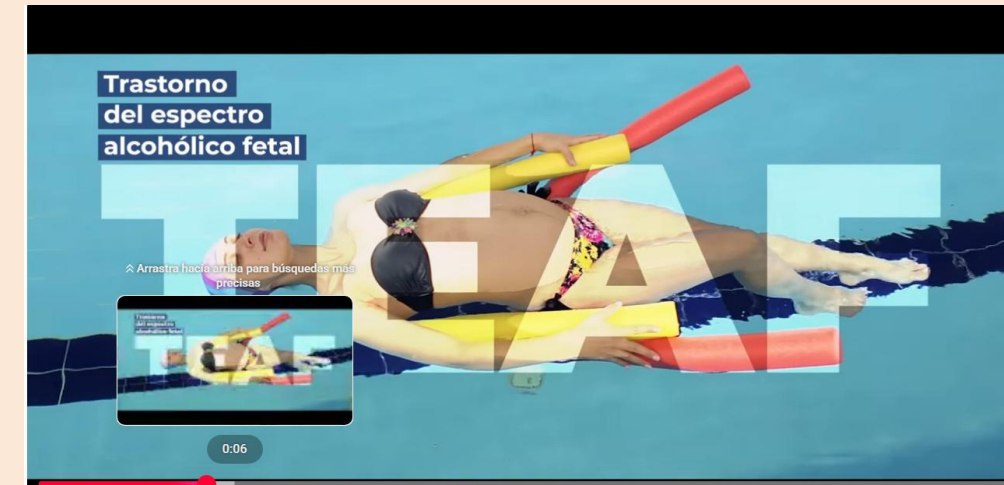
CEREBROS PROTEGIDOS, VIDAS PLENAS





[Inicio - Paediatric Environmental Health Speciality Unit Murcia](#)

[Portal e-drogas - Inicio](#)



[Campaña Prevención Trastorno del Espectro Alcohólico Fetal](#)



[Campaña Acompaña y Apoya para la Prevención del TEAF](#)



# BIBLIOGRAFIA

- Ortega-García, J. A., Díaz-Martínez, F., Cabrera-Rivera, L. T., Cánovas-Conesa, C. A., Codina, E., Ramis, R., & Claudio, L. (2026). Roots of resilience: Assessing child and adolescent nature connectivity in the Mediterranean Region of Murcia (Spain). *People and Nature*. DOI: <https://doi.org/10.1002/pan3.70240>
- Díaz-Martínez, F., Sánchez-Sauco, M. F., Orenes-Piñero, E., Hernández-Vera, M. J., Robledano Aymerich, F., Claudio, L., & Ortega-García, J. A. (2025). Nature-based interventions reduce physiological stress in children with chronic illnesses: evidence from salivary biomarkers. *Frontiers in Public Health*, 13, 1698278. DOI: <https://doi.org/10.3389/fpubh.2025.1698278>
- Ortega-García, J. A., Shakeel, O., Wood, N. M., Pérez-Martínez, A., Fuster-Soler, J. L., & Miller, M. D. (2025). Beyond Precision: Ambiotic Survivorship in Childhood and AYA Cancer. *Cancers*, 18(1), 7.
- Corominas-Herrero, F. J., Navas-Carrillo, D., Ortega-García, J. A., Martínez-Romera, I., & Orenes-Piñero, E. (2025). Obesity and Metabolic Syndrome in Childhood Leukemia and in Long-Term Survivors: Causes and Personalized Treatments. *Cancers*, 17(21), 3446.
- Wood, N. M., Shakeel, O., Ortega-Garcia, J. A., & Miller, M. D. (2025). Integrating environmental risk factors into pediatric cancer care: Laying the groundwork for improved outcomes and primary prevention. *Current problems in pediatric and adolescent health care*, 55(9), 101821.
- Ortega-García, J. A. (2025). Unraveling the exposome: towards a model of planetary health. *Anales de Pediatría (English Edition)*, 102(1), 503695.
- Ortega-Garcia, J. A. (2024). *Orbita TEAF: El pulso de la Salud planetaria. Descifrando el universo neuronal del Trastorno del Espectro Alcohólico Fetal*. ISBN: 978-84-09-62527-7; N° depósito legal: MU 754-2024. Edición: As. Ecología y Salud.



**M<sup>a</sup> Antonia Belmonte Gómez.**  
*Servicio de Promoción y Educación para la Salud.  
Dirección General de Salud Pública y Adicciones  
Consejería de Salud. Región de Murcia*

*Email: [mariaa.belmonte2@carm.es](mailto:mariaa.belmonte2@carm.es)*